

## Fiche d'inscription pour 2022 / 2023



### **L'enfant** (à joindre obligatoirement une copie de la carte d'identité de l'enfant)

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ sexe : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ L- \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_ Langue maternelle: \_\_\_\_\_

Matricule nationale (obligatoire): \_\_\_\_\_

(à joindre obligatoirement une copie de la carte sécurité sociale)

Date de validité du contrat chèque-service (obligatoire) : \_\_\_\_\_

### **Scolarité de l'enfant en 2022 / 2023**

Scolarité de l'enfant au cycle : \_\_\_\_\_

Titulaire de classe en 2022 / 2023 (si connu): \_\_\_\_\_

### **Renseignements médicaux concernant l'enfant**

Nom et adresse du médecin connaissant le mieux l'état de santé de l'enfant :

\_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

L'enfant est-il suivi par un médecin pour un problème particulier (audition, vision, psychomoteur...) oui  non

Si oui, lequel? \_\_\_\_\_

L'enfant a-t-il une maladie chronique, une allergie ou une intolérance? oui  non

Si oui, laquelle? \_\_\_\_\_

Suit-il un traitement particulier? oui  non

Si oui, lequel? \_\_\_\_\_

Doit-il prendre des médicaments lors de son séjour à la Maison Relais ? oui  non

Si oui, une ordonnance médicale avec la posologie exacte est à joindre obligatoirement.

L'enfant nécessite-t-il un régime alimentaire spécifique ?

- pour des raisons médicales p. ex. intolérance au lactose, diabète, allergie alimentaire? oui  non

Si oui, lequel? \_\_\_\_\_

(dans ce cas, un certificat médical est à joindre obligatoirement)

- pour des raisons religieuses? oui  non

Si oui, lequel? \_\_\_\_\_

Autres renseignements importants : \_\_\_\_\_

## **Inscription**

Nous vous prions de bien vouloir cocher les cases correspondantes à votre demande :

Accueil matin oui  non

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Accueil midi 11h25 – 12h15					
Cantine 11h45 – 14h00/14h30					
Foyer scolaire 14h30 – 16h30					
Foyer scolaire 15h45/16h30 – 18h00					
Foyer scolaire 18h00 – 19h00					

Foyer vacances oui  non

Horaire selon plan oui  non  **seulement pour les parents ayant un horaire de travail variable !**

**Situation familiale** (à joindre obligatoirement un certificat de résidence élargi actuel de toute personne adulte habitant à la même adresse ainsi qu'une copie de la carte d'identité du père et de la mère)

### ***Responsable légal***

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Lien de parenté : mère   
père   
tuteur / \_\_\_\_\_

Etat civil : \_\_\_\_\_

 (travail) \_\_\_\_\_

 (gsm) \_\_\_\_\_

 (privé) \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

### ***Conjoint / Partenaire***

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Lien de parenté : mère   
père   
tuteur / \_\_\_\_\_

Etat civil : \_\_\_\_\_

 (travail) \_\_\_\_\_

 (gsm) \_\_\_\_\_

 (privé) \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

## **Situation professionnelle des parents :**

(à joindre obligatoirement le certificat de travail actuel et original (disponible en PDF sur le site internet de la Commune de Käerjeng) dûment rempli et signé par l'employeur ou bien un certificat du centre commun d'affiliation en cas d'indépendant du responsable légal et du conjoint)

### ***Responsable légal***

Nom et adresse de l'employeur :

---

---

---

Tâche : \_\_\_\_\_ heures / semaine

### ***Conjoint / Partenaire***

Nom et adresse de l'employeur :

---

---

---

Tâche : \_\_\_\_\_ heures / semaine

## **Prise en charge actuelle de l'enfant**

L'enfant est actuellement inscrit dans un foyer de jour situé dans notre commune ou autre: oui  non

Nom du Foyer du jour, de la crèche: \_\_\_\_\_

ou

gardienne privée : oui  non

## **Autorisation de sortie pour les enfants âgés d'au moins de 9 ans**

L'enfant est autorisé à sortir seul du Service d'Education et d'Accueil à partir de l'âge de 9 ans seulement sur demande écrite ou par courriel. Pour les sorties régulières (p.ex. activités sportives...) un formulaire 'autorisation de sortie' est disponible sur le site [www.kaerjeng.lu](http://www.kaerjeng.lu).

## **Personnes autorisées à reprendre l'enfant (autres que les parents)**

Prière de remplir la liste en annexe et de joindre obligatoirement pour chaque personne une copie de la carte d'identité. La liste des personnes autorisées est également disponible sur le site [www.kaerjeng.lu](http://www.kaerjeng.lu).

## **Autorisation supplémentaire des parents :**

Par la présente, nous autorisons des prises de photos et des enregistrements vidéo de notre enfant pour les besoins multiples du Service d'Education et d'Accueil.

oui  non

\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2022

\_\_\_\_\_  
nom et prénom du responsable légal

\_\_\_\_\_  
signature du responsable légal

Réservé au secrétariat

Date d'entrée: \_\_\_\_\_  
Groupe: \_\_\_\_\_  
Complet: \_\_\_\_\_  
Numéro client : \_\_\_\_\_  
SF / SP: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ h / sem.

	demandé le	reçu le
<input type="checkbox"/> certificats de résidence élargi	_____	_____
<input type="checkbox"/> certificat de travail du responsable légal	_____	_____
<input type="checkbox"/> certificat de travail du conjoint / partenaire	_____	_____
<input type="checkbox"/> certificat congé maternité / parental	_____	_____
<input type="checkbox"/> copie carte sécurité sociale de l'enfant	_____	_____
<input type="checkbox"/> copie carte de vaccination	_____	_____
<input type="checkbox"/> ordonnance médicale avec posologie exacte	_____	_____
<input type="checkbox"/> certificat médical concernant régime alimentaire	_____	_____
<input type="checkbox"/> liste des personnes autorisées à reprendre l'enfant et copies des cartes d'identité	_____	_____
<input type="checkbox"/> ROI (paraphé et signé)	_____	_____
<input type="checkbox"/> copie carte d'identité enfant	_____	_____
<input type="checkbox"/> copie carte d'identité du responsable légal	_____	_____
<input type="checkbox"/> copie carte d'identité du conjoint / partenaire	_____	_____